



IN THE \_\_\_\_\_ JUDICIAL CIRCUIT COURT, \_\_\_\_\_, MISSOURI  
 DANS LE \_\_\_\_\_ TRIBUNAL DE CIRCUIT, \_\_\_\_\_, MISSOURI  
**Motion for Renewal of Full Order of Child Protection**  
**Requête de renouvellement d'ordonnance de protection complète des enfants**

Use this form when two to five children are involved with this case. Use CP25 for one child and CP26 for six to ten children.  
 Utilisez ce formulaire lorsque deux à cinq enfants sont impliqués dans cette procédure. Utilisez le CP25 pour un seul enfant et CP26 pour six à dix enfants.

Judge or Division: <i>Juge ou Division :</i>	<b>Case Number:</b> <b>Numéro de dossier :</b>	
	Court ORI Number: <i>Numéro ORI du tribunal :</i>	
<b>Petitioner:</b> <b>Requérant :</b>	MSHP Number: <i>Numéro MSHP :</i>	
	Responsible Law Enforcement ORI: <i>ORI des autorités répressives responsables :</i>	
Protected Child 1: <i>Enfant protégé 1 :</i>	Related Cases: <i>Affaires connexes :</i>	(Date File Stamp) <i>(Cachet de la date de dépôt)</i>
Age of Protected Child: <i>Âge de l'enfant protégé :</i>	<b>Protected Child's Relationship to Respondent pursuant to 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) and 922(g)(8) determination:</b> <b>Relation entre l'enfant protégé et le défendeur conformément aux résolutions 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) et 922(g)(8) :</b>	
Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Race: <i>Sexe : F M Race :</i>	Protected Child's Relationship to Respondent (Child 1): <i>Relation de l'enfant protégé avec le défendeur (Enfant 1) :</i>	
Protected Child 2: <i>Enfant protégé 2 :</i>	<input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> Step-Child or Former Step-Child <i>Enfant Enfant du conjoint ou ancien enfant du conjoint</i>	
Age of Protected Child: <i>Âge de l'enfant protégé :</i>	<input type="checkbox"/> Parent is Unmarried, Intimate Residing/Resided with Respondent <i>Parent non marié, Habite/A habité avec le défendeur de manière intime</i>	
Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Race: <i>Sexe : F M Race :</i>	<input type="checkbox"/> Other (specify) _____ <i>Autre (Spécifier)</i>	
Protected Child 3: <i>Enfant protégé 3 :</i>	Protected Child's Relationship to Respondent (Child 2): <i>Relation de l'enfant protégé avec le défendeur (Enfant 2) :</i>	
Age of Protected Child: <i>Âge de l'enfant protégé :</i>	<input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> Step-Child or Former Step-Child <i>Enfant Enfant du conjoint ou ancien enfant du conjoint</i>	
Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Race: <i>Sexe : F M Race :</i>	<input type="checkbox"/> Parent is Unmarried, Intimate Residing/Resided with Respondent <i>Parent non marié, Habite/A habité avec le défendeur de manière intime</i>	
Protected Child 4: <i>Enfant protégé 4 :</i>	<input type="checkbox"/> Other (specify) _____ <i>Autre (Spécifier)</i>	
Age of Protected Child: <i>Âge de l'enfant protégé :</i>	Protected Child's Relationship to Respondent (Child 3): <i>Relation de l'enfant protégé avec le défendeur (Enfant 3) :</i>	
Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Race: <i>Sexe : F M Race :</i>	<input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> Step-Child or Former Step-Child <i>Enfant Enfant du conjoint ou ancien enfant du conjoint</i>	
Protected Child 5: <i>Enfant protégé 5 :</i>	<input type="checkbox"/> Parent is Unmarried, Intimate Residing/Resided with Respondent <i>Parent non marié, Habite/A habité avec le défendeur de manière intime</i>	
Age of Protected Child: <i>Âge de l'enfant protégé :</i>	<input type="checkbox"/> Other (specify) _____ <i>Autre (Spécifier)</i>	
Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Race: <i>Sexe : F M Race :</i>	Protected Child's Relationship to Respondent (Child 4): <i>Relation de l'enfant protégé avec le défendeur (Enfant 4) :</i>	
vs. vs.	<input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> Step-Child or Former Step-Child <i>Enfant Enfant du conjoint ou ancien enfant du conjoint</i>	
<b>Respondent:</b> <b>Défendeur :</b>	<input type="checkbox"/> Parent is Unmarried, Intimate Residing/Resided with Respondent <i>Parent non marié, Habite/A habité avec le défendeur de manière intime</i>	
Alias/Nicknames: <i>Pseudonyme/Surnom :</i>	<input type="checkbox"/> Other (specify) _____ <i>Autre (Spécifier)</i>	

<p>Respondent's DOB: <i>DDN du défendeur :</i></p> <p>SSN (if known, last four digits): <i>NSS (si connu, quatre derniers chiffres) :</i></p>	<p>Protected Child's Relationship to Respondent (Child 5): <i>Relation de l'enfant protégé avec le défendeur (Enfant 5) :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> Step-Child or Former Step-Child <i>Enfant Enfant du conjoint ou ancien enfant du conjoint</i></p> <p><input type="checkbox"/> Parent is Unmarried, Intimate Residing/Resided with Respondent <i>Parent non marié, Habite/A habité avec le défendeur de manière intime</i></p> <p><input type="checkbox"/> Other (specify) _____ <i>Autre (Spécifier)</i></p>
	<p>Respondent's Home Address: <i>Adresse du domicile du défendeur :</i></p> <p>Home Phone Number: <i>Numéro de téléphone de domicile :</i></p>
	<p>Respondent's Work Address: <i>Adresse professionnelle du défendeur :</i></p> <p>Work Phone Number: <i>Numéro de téléphone professionnel :</i></p> <p>Work Hours: <i>Horaires de travail :</i></p>

The  Party  Guardian Ad Litem  Court Appointed Special Advocate requests that the court renew the  
*La Partie Tuteur Ad Litem l'Avocat spécial nommé par la Cour demande que le tribunal renouvelle*

Full Order of Child Protection that was issued against Respondent on \_\_\_\_\_ (date) and terminates  
*l'Ordonnance de protection complète des enfants qui a été émise contre le Défendeur le \_\_\_\_\_ (date) et qui prend fin*

on \_\_\_\_\_ (date).  
*le \_\_\_\_\_ (date).*

The expiration of the full order will place the protected child(ren) in an immediate and present danger of domestic violence or stalking.  
*L'expiration de l'ordonnance de protection complète placera les enfants protégés en danger immédiat et présent de violence domestique ou de harcèlement criminel.*

The circumstances forming the basis for the initial order continue to exist.  
*Les circonstances formant la base de l'ordonnance initiale continuent d'exister.*

The following incidents of domestic violence or stalking have occurred since the date the petition was filed:  
*Les incidents suivants de violence domestique ou de harcèlement criminel se sont produits depuis la date de dépôt de la requête.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Other reasons:  
*Autres raisons :*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pursuant to section 455.516, RSMo, the  Party  Guardian Ad Litem  Court Appointed Special Advocate  
*Conformément à l'article 455.516 RSMo, la Partie Tuteur Ad Litem l'Avocat spécial nommé par la Cour*

requests that the court renew the Full Order of Child Protection for at least 180 days and not more than one year. A finding by the court of a subsequent act of abuse is not required for a renewal order of protection.

*demande que le tribunal renouvèle l'Ordonnance de protection complète de l'enfance pour au moins 180 jours et jusqu'à un an maximum. Une constatation par le tribunal d'un acte ultérieur de maltraitance n'est pas requise pour un renouvellement de l'ordonnance de protection.*

I swear/affirm under penalty of perjury that these facts are true according to my best knowledge and belief.

*Je jure et affirme solennellement sous peine de parjure que ces faits sont véridiques à ma connaissance et autant que je sache.*

**NOTICE:** Section 455.510.3, RSMo, provides that a Petitioner seeking protection under the Child Protection Orders Act is not required to reveal any current address or place of residence of the child(ren) on this motion. **Do not provide this information if doing so will endanger the child(ren).**

**AVERTISSEMENT :** L'article 455.510.3 RSMo prévoit qu'un requérant cherchant à obtenir une protection en vertu de la Loi relative aux ordonnances de protection de l'enfance n'est pas tenu d'indiquer d'adresse actuelle ni de lieu de résidence des enfants sur la présente requête. **Ne fournissez pas ces renseignements si cela risque de mettre en danger les enfants.**

Date  
Date

Movant's Signature

*Signature du Movant*

Attorney's Name, Missouri Bar No., if Applicable  
*Nom de l'avocat, N° de barreau du Missouri, le cas échéant*

Address (Optional)  
*Adresse (Facultative)*

Address  
Adresse

City, State and Zip  
*Ville, État et Code postal*

City, State and Zip  
*Ville, État et Code postal*

Telephone  
*Téléphone*

Telephone  
*Téléphone*